|  |  |
| --- | --- |
| **Devolver por favor até 12 de Março/2024, através do e-mail:** [dde.pagamentos@cm-evora.pt](mailto:dde.pagamentos@cm-evora.pt) | Exmo(a). Senhor(a)  Presidente da Câmara Municipal de Évora |

**feira de s. joão 2025 | LICENCIAMENTO DE RECINTO ITINERANTE**

20 de junho a 29 de junho

|  |
| --- |
| **REQUERENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/Designação: \* | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede: \* | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: | | | |  | Localidade: |  | | | |
| NIF/NIPC: | | | |  | C.C: |  | | | |
| Contacto Telefónico: | | |  | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | |
| Na qualidade de: | | | |  | | | | | |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/Denominação: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | N.º: |  | | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: | | |  | | | | | Localidade: | |  | | | | | | | |
| NIF/NIPC: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| N.º: |  | | | | | | | | Válido até: | |  | | | | | | |
| Procuração Online (Código): | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Contacto Telefónico: | | | |  | | | | | | | | Fax: |  | | | | |
| E-mail: \* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qualidade de: | | | Representante Legal | | | | Gestor de Negócios | | | | | | | | Mandatário | | |
| Outra: | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **NOTIFICAÇÕES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consinto** que as notificações/comunicações sejam feitas via: | | | | | E-mail  Telefone | | | | |
| As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | | | | | Requerente  Outra morada (por favor, indique): | | | | |
| Domicílio/Sede: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: |  | | Localidade: |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **PEDIDO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vem requerer, a emissão de licença para instalação e funcionamento do divertimento abaixo identificado, para participar na Feira de S. João 2025, que terá lugar no Rossio de S. Brás no período compreendido entre o dia **20 de junho e o dia 29 de junho,** inclusive.  Nos termos do Art.º 5º ao Art.ª 13º do Decreto-Lei 268/2009 de 29 de setembro informo e anexo: | | | | | | | |
| **DENOMINAÇÃO DO DIVERTIMENTO** | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Administrador:** | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | |
| Morada: |  | | | | | | |
| NIF: |  | | | Telefone: | |  |  |
|  | | | | | | | |
| Local/ Terrado: |  | | |  | | | |
| Área do recinto: |  | | | m² | | | |
| Período de funcionamento: | |  | | | | | |
| Período de duração da instalação: | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Características do recinto a instalar: | |  | | | | | |
| Lotação admissível: | |  | | | lugares | | |
| Zona de segurança: | |  | | | | | |
| Instalações sanitárias: | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** (Para efeitos do Regulamento Geral de Proteção de Dados) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro consentir que a Câmara Municipal de Évora processe os meus dados pessoais, acima indicados, exclusivamente para efeitos de inscrição no evento supramencionado e pela duração do mesmo. Autorizo ainda a Câmara Municipal de Évora a conservá-los sem limite temporal, desde que anonimizados ou cifrados de forma a deixarem de revestir a natureza dos dados pessoais nos termos do RGPD (Para efeitos do Regulamento Geral de Proteção de Dados).  Tomei conhecimento que a falta de consentimento para a recolha e tratamento dos meus dados pessoais, impossibilita a minha inscrição no evento acima referido.  Tomei conhecimento que o responsável pelo tratamento dos meus dados pessoais é o Município de Évora. | | | |
| Assinatura: |  | Data: |  |

|  |
| --- |
| **OUTRAS DECLARAÇÕES** |

|  |
| --- |
| \* ☐ O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade. |
| \* ☐ Mais declara que após a montagem do divertimento, apresentará termo de responsabilidade. |

|  |
| --- |
| Pede deferimento,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
|
| ☐ O(A) Requerente |
|  |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar conforme Documento de Identificação) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gestor(a) do Procedimento:** | | DDE – Divisão de Desenvolvimento Económico | | |
| **Contacto Telefónico:** | (+351) 266 777 100 | | **E-mail:** | [dde.pagamentos@cm-evora.pt](mailto:dde.pagamentos@cm-evora.pt) |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A APRESENTAR** |

|  |  |
| --- | --- |
| Requerente - Documento de identificação  Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante  Planta com disposição dos equipamentos.  Último certificado de inspeção do equipamento.  Plano de evacuação em situações de emergência.  Cópia do seguro de responsabilidade civil.  Cópia do seguro de acidentes pessoais.  Declaração de responsabilidade atestando o cumprimento dos requisitos legais exigidos para o exercício da atividade***.***  …. | |
| ☐ Outro(s): |  |